*bollo €. 16,00*

#  Al

 *Consiglio dell’Ordine dei Dottori Commercialisti*

 *e degli Esperti Contabili*

 *S A L E R N O*

*Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in possesso di laurea (indicare se triennale,quadriennale o specialistica) in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*conseguita presso l’Università di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_avendo conseguito l’abilitazione all’esercizio della professione di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare se dottore commercialista o esperto contabile) presso L’Università degli Studi di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sess.\_\_\_\_\_\_\_anno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito tel. res.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la presente*

 *C H I E D E*

*l’iscrizione all’Elenco speciale non esercenti Sezione \_\_\_\_\_\_ (indicare A se Dottori Commercialisti/ Ragionieri e P.C. o B se Esperti Contabili) dell’Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili del Tribunale di Salerno ai sensi dell’art. 4 del D.Lgs. 139/2005: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare la causa di incompatibilità)*

*.*

*Si allegano alla presente i seguenti documenti in carta libera:*

*- certificato di nascita \**

*- certificato di residenza \**

*- certificato di cittadinanza \**

*- certificato carichi pendenti in Procura c/o il Tribunale \**

*- certificato Penale Generale \**

*- certificato di laurea \**

*- certificato di abilitazione \**

* *n.1 fotografia da autenticare c/o la Sede dell’Ordine;*

***- attestazione del versamento di Euro 250,00 (duecentocinquanta/00) sul c/c n. 12765848 intestato a “Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Salerno” per tassa di iscrizione (una tantum);***

* ***attestazione del versamento sul medesimo c/c postale su indicato del contributo per quota annuale così determinato (in base all’età anagrafica):***

***- €. 280,00*** *(per coloro fino al 35° anno di età compiuto entro il 31/12/2024)* ***oppure***

***- €. 380,00*** *( per tutti gli altri over 35 anni di età al 31/12/2024);*

***- attestazione del versamento di Euro 168,00 (centosessantotto/00) per tassa di concessione governativa sul c/c post. n° 8003;***

*- fotocopia del codice fiscale;*

*-fotocopia documenti d’identità non scaduto.*

 *Con osservanza.*

*Salerno,*

 *------------------------------------*

 *(firma)*

 *\* ovvero dichiarazione sostitutiva di certificazioni*

 *ai sensi dell’art. 46 D.P.R. 28.12.2000 n° 445.*